## **CLAIMS ONLY**

Application Number

101767, 330 Applicant(s)

Filing Date

	1/30/04 3131/05							* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS	AS FILED		AFTER FIRST		AFTER SECOND			*	anona Gan	*		*		
	01/24/	99		DMENT		IDMENT	Į								
1	Indep	Depend	Indep	Depend	indep	Depend	4		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Deper	
2	<del>                                     </del>	<del>  ,                                   </del>		<del></del>		<del></del>	4	51	<del> </del>						
3	<del> </del>	<del>\</del>	<u> </u>	1		<del>  '</del> ,	ł	52 53	<del>                                     </del>					<b>Ļ</b>	
4	<del>                                     </del>	<del>',</del>		',		<del>''</del>	1	54	<del> </del>				<del> </del>		
5			,		1	<del>                                     </del>	1	55	<del> </del>			<u> </u>	<del> </del>	├──	
6				)	-	1	1	56	<u> </u>					├	
7		}		1			1	57			<u> </u>				
8		1					]	58							
. 9	ļ							59							
10 11	-							60							
12				•		<b></b> -		61							
13	<del> </del>	-/,		<del>-/,</del> -		<del></del>		62 63							
14	<b>†</b> · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							64							
15		7		,		<del>''</del>		65					<b>——</b>		
16		7		7		1	i i	66							
17					$\Box I$			67							
18		,			1			68							
19	<u> </u>							69							
20	<del>┞</del> ╶╌╌┥							70							
21 22					/			71							
23	┼ ┤							72 73							
24								74			1,				
25							,	75							
26							5	76							
27								77							
28							ı	78							
29								79							
30								80							
31 32	<b>-</b>							81							
33							1	82							
34	<del>                                     </del>						ŀ	83 84							
35	1 3							85							
36							-	86							
37							ŀ	87							
38							Ī	88							
39								89							
40								90				1			
41 42								91							
42	<del> </del>						ŀ	92		<u>-</u>					
44							ŀ	93 94				<del></del>			
45	-			-				94							
46	-						ŀ	96							
47							<u> </u>	97						<del></del>	
48							l	98				<del></del>			
49							l	99							
50								100							
Total	8	1 [	-6		8.		ſ	Total						1	
Indep Total		_					-	indep							
Depend	13	_	14	_	14	-		Total Depend	•	_	◆	-	•	_	
Total						<del></del>	H	Total		<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>		
Claims	28		20		22	ł		Claims	i						
	18					L									